

Antrag auf Kinderkrankengeld bei Mitaufnahme während der stationären Behandlung meines Kindes



1. Daten des mitaufgenommenen Elternteils	
Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Krankenversicherungsnummer:	
Adresse:	

2. Daten des Kindes	
Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Krankenversicherungsnummer:	
Adresse:	

3. Zeitraum der stationären Mitaufnahme	
Ich beantrage die Erstattung meines Verdienstausfalles, da die stat. Aufnahme als Begleitperson nach ärztlicher Bescheinigung aus medizinische Gründen notwendig war. (Bitte Nachweis der stationären Einrichtung beifügen.)	
Vom:	Bis:

4. Weitere Angaben des mitaufgenommenen Elternteils	
Ich versichere, dass ich zur Beaufsichtigung, Betreuung oder Pflege des erkrankten Kindes im Rahmen der stationären Mitaufnahme der Arbeit ferngeblieben bin oder der Arbeitsvermittlung nicht zur Verfügung stand. Für die Begleitung meines o. g. Kindes während der Zeiten unter Ziffer 3. hat kein anderer Elternteil ein Krankengeld beantragt /in Anspruch genommen.	
Falls zutreffend: Die stationäre Behandlung meines Kindes ist/war Folge	
<input type="checkbox"/> eines Kita- oder Schulunfalls	<input type="checkbox"/> eines sonstigen Unfalls
<input type="checkbox"/> einer gesundheitlichen Schädigung nach dem Soz. Entschädigungsrecht (SER).	

Bankverbindung für die Zahlung des Kinderkrankengeldes	
Kontoinhaber/in	Geldinstitut
IBAN	BIC

Willenserklärung		
Die vorstehenden Fragen habe ich vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet. Sofern sich die o.g. Verhältnisse ändern, werde ich meine Krankenkasse umgehend informieren.		
Datum	Unterschrift des Versicherten	Telefonnummer für Rückfragen (freiwillige Angabe)

Die Erhebung Ihrer persönlichen Daten (Sozialdaten) ist zur rechtmäßigen Erfüllung unserer Aufgaben erforderlich (§ 284 SGB V, § 94 SGB XI). Zur Mitteilung der erfragten Daten sind Sie nach § 206 SGB V und § 50 SGB XI verpflichtet. Freiwillige Angaben sind entsprechend gekennzeichnet. Wir versichern Ihnen, dass Ihre persönlichen Daten ausschließlich zur Erfüllung unserer Aufgaben verwendet werden. Ausführliche Hinweise und Informationen zum Datenschutz bei der Salus BKK finden Sie unter www.salus-bkk.de/datenschutz.